

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN CARGA PESADA TRANSGAROFALO	2290323706001	167405	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ORELLANA	LA JOYA DE LOS SACHAS	SAN CARLOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN CARLOS	SAN CARLOS	VÍA A SAN CARLOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA SACHA	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	(A 200 M DEL COLEGIO SAN CARLOS)	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	PA	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	CABINAS DE CLARO SEGUNDA PLANTA	CAMINO	VIA SAN CARLOS
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	062897103
CORREO ELECTRÓNICO 1	sebastian081985@hotmail.com	TELEFONO 2	0985210548
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciatransgarofalo@hotmail.com	CELULAR	0989531181
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
-----------	----------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAROFALO ABRIL RULBER ARON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200747566
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/18 12:00 AM	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
		PARROQUIA	LA JOYA DE LOS SACHAS
CIUDADELA	SECTOR LA PARKER	BARRIO	SECTOR LA PARKER
CALLE	VIA PRINCIPAL SAN CARLOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	CASA 2 PLNTA
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	2
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA 2 PLANTA COLOR BLANCO CON AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	ciatransgarofalo@hotmail.com	TELEFONO	062897103
		CELULAR	0985210548

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: GAROFALO ABRIL RULBER ARON

Identificación 0200747566

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.